

## 主婦・被扶養者健診項目一覧

日本製紙健康保険組合

検 査 項 目	対 象 者	主婦健診（被扶養配偶者を対象）		特定健診（被扶養者）
		34歳以下	35歳以上	40歳以上
1 医師診察（既往歴及び業務暦の調査）	全 員	○	○	○
2 身長・体重	〃	○	○	○
3 腹囲	40歳以上は全員	×	40歳以上○	○
4 視力	全 員	○	○	×
5 聴力（1000Hz・4000Hz）	〃	○	○	×
6 血圧	〃	○	○	○
7 尿検査（蛋白・糖・潜血）	〃	○	○	○
8 胸部X線間接撮影	〃	○	○	×
9 血液検査 GOT・GPT・γ-GTP・HDL-cho・LDL-cho・TG・RBC Hb・血糖・Ht・WBC・総ビリルビン・尿酸 尿素窒素・総蛋白・クレアチニン・HbA1c	全 員	○	○	○
10 心電図（安静時12誘導）	全 員	○	○	×
11 胃がんリスク検査（ABC検診） *注	希 望 者	○	○	×
12 乳がん検診（超音波またはマンモグラフィ）	希 望 者	○	○	×
13 便潜血検査（便潜血2回法）	希 望 者	○	○	×
14 子宮がん検診（自己又は医師による細胞採取）	希 望 者	○	○	×

\*注 初回は希望者全員。（2回目以降は、20,25,30,35歳・・・5歳刻み）

ABC検診を実施できない事業所は、胃部X線間接撮影（35歳以上の希望者）可。ABC検診と胃部X線との併用は不可。

○ = 健保負担対象項目

× = 対象外項目